**西京学院公共艺术选修课程面试申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 照  片 |
| 出生年月 | |  | 学 号 |  |
| 所属院系 | |  | 专业班级 |  |
| 特 长 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | |
| 选修课程名称 | |  | | | |
| 评委面试意见 | 签 字  年 月 日 | | | | |
| 公共艺术教育中心意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | |